



RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11 DE ABRIL DEL 2025							
1.2	ÁREA USUARIA	AREA DE PATOLOGIA CLINICA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES PARA LA ATENCION DE PACIENTES ONCOLOGICOS DEL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DE IREN CENTRO							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Actividad Operativa: C0074 SUMINISTRAR PRODUCTOS FARMACUTICOS DISPO MEDICOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	026-2025							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	* INFORME N° 0014-2025-GRJ/DIRESA/IREN/DASDT/SPC * PEDIDO DE COMPRA N° 000180			Fecha de recepción	21 DE MARZO DEL 2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	...	De oficio	...		Con motivo de observaciones	...	
		Fecha de la tercera versión	...	De oficio	...		Con motivo de observaciones	...	
		Fecha de la cuarta versión	...	De oficio	...		Con motivo de observaciones	...	
		Fecha de la quinta versión	...	De oficio	...		Con motivo de observaciones	...	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI				NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI				NO	X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI				NO	X		
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI				NO	X		
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			...	Fecha de inicio de vigencia	...		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	
	1	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	
Consignar una síntesis de las observaciones									

RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)									
Consignar una síntesis de las observaciones									
Consignar una síntesis de las observaciones									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación		
1	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones									
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones									
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones									
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento								
1	NINGUNO								
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL									
3.1 FUENTES IDENTIFICADAS									
3.1.1	COTIZACIONES					SI		X	NO
SEGÚN CUADRO COMPARATIVO ADJUNTO									
3.1.2	PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD					SI		X	NO
3.1.3	PÁGINA WEB DEL SEACE					SI			NO
3.1.4	[CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS					SI			NO
3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL									
SEGÚN CUADRO COMPARATIVO ADJUNTO									
3.3	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	SOLES	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda	
		MONTO							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO									
4.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO			3/04/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO			8/04/2025	
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.									
4.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		

RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)

4.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	x
	Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.				
4.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	x
	Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.				
4.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	x
	Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.				
5.	 <div style="display: inline-block; text-align: left; margin-left: 10px;"> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NOOPLACAB DEL CENTRO - IREN CENTRO </div> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;">  C.P.C. Carlos A. Cotera Inga Jefe de Oficina de Abastecimientos </div>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES				